

## Infección por VPH en mujeres en edad fértil

### **RESUMEN.**

De los 70 subtipos conocidos de VPH, aproximadamente 20 se han involucrado en la infección del cuello uterino, donde pueden ocasionar lesiones clínicas evidentes, lesiones subclínicas y latentes. Se ha detectado la presencia del ADN de VPH en más del 90% de mujeres con cáncer cervical. No obstante, existen ciertos subtipos como los VPH-16, 18 y 33, más relacionados con la generación de cáncer y por ello se han denominado VPH de alto riesgo. Otros, como los VPH-6, 11 y 45, generalmente producen lesiones exofíticas llamadas condilomas acuminados que rara vez sufren transformación maligna y se han catalogado como VPH de bajo e intermedio riesgo de generar cáncer cervical.

El diagnóstico de la infección cervical por VPH puede realizarse por métodos como la Colposcopia, la Citología de células cervicales exfoliativas y la Histopatología, cuando existen lesiones clínicamente evidentes. Sin embargo, estos métodos carecen de buena sensibilidad y especificidad. Otros métodos diagnósticos más sensibles y específicos como los de biología molecular y en particular los de hibridación del ADN viral, han determinado la verdadera prevalencia de la infección cervical por VPH y la presencia de este virus incluso en aquellos cuellos uterinos aparentemente sanos.

En este trabajo se estudiaron por Citología y por el Sistema de Captura de Híbridos, 101 mujeres con edades comprendidas entre 16 y 52 años, que acudieron a la Consulta de Ginecología de la Sociedad Anticancerosa de Mérida, Venezuela. Los resultados mostraron una positividad del 10% por el método de hibridación y no hubo correlación estadísticamente significativa con los resultados de la Citología, por lo que pudo concluirse que la Citología de células cervicales es un método subjetivo y poco sensible para establecer el diagnóstico de VPH. Por el contrario, el Sistema de Captura de Híbridos demuestra ser un método altamente sensible y específico para la detección cervical de VPH de alto y bajo riesgo de generar cáncer de cuello uterino. Recomendamos el uso de este método para detectar VPH cervical en todas aquellas mujeres con citología anormal.

## **SUMMARY.**

Only 20 from the 70 known subtypes of HPV have been regarded as responsible of cervical infection. Lesions range from subclinical to widely evident clinical lesions. HPV DNA has been detected in more than 90% of women harboring cervical cancer. However, only several subtypes (HPV-16, 18 and 33, among others) have been implied as the etiological agents for cervical cancer and they have been termed high risk HPV. Some others HPV (6, 11, 45), cause exophytic lesions named condyloma acuminata; this types have been known as low and intermediate risk HPV.

Cervical infection diagnosis can be performed using colposcopy, cytology, and hystopathology, when clinical lesions are evident. However, the sensitivity and specificity of these methods are not good enough and it is necessary to use the modern molecular biology techniques which are much more sensitive and specific, specially the hybridization methods which have been used to detect the real HPV cervical infection prevalence, and also can detect the presence of the virus in apparently healthy cervix.

In this work we compared Cytology with Hybrid Capture System in 101 women aged 16 to 52 years old, outpatients of the Gynecology Clinics in the Anticancer Society of Mérida-Venezuela. Results showed 10% positivity for HPV DNA and there was not statistically correlation with Cytology. Taken together these results allowed us to conclude that Cytology of cervical smears is a method with low sensitivity and very subjective for the diagnosis of HPV infection. On the other hand, Hybrid Capture System showed to be a highly sensitive and specific method. We recommend the use of this last method in all women with any type of cervical atypia.